

令和元年 月 日

水戸葵陵高等学校長

鈴木 博光 殿

中学校

校長 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

生徒氏名 _____

同意書

水戸葵陵高等学校サッカー部、体験入部の参加に同意します。

参加日	令和 元年	7月 27日 (土)	13:00~16:00
		8月 4日 (日)	13:00~16:00
		8月 12日 (月)	9:00~12:00

場 所 水戸葵陵高等学校サッカー場 (東茨城郡茨城町大戸3713-4)

※ この用紙は体験入部当日、生徒を通じて提出してください (サッカー場で集めます)。

令和元年 月 日

水戸葵陵高等学校長
鈴木 博光殿

中学校

保護者氏名 _____ 印

生徒氏名 _____

生年月日 平成 年 月 日

同意書

水戸葵陵高等学校 柔道部練習の参加に同意します。

場 所 水戸葵陵高等学校 柔道場

※ この用紙は部活動練習参加の当日、生徒を通じて提出してください。柔道場で集めます。

令和元年 月 日

水戸葵陵高等学校校長
鈴木 博光 殿

中学校

校長 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

生徒氏名 _____

同意書

水戸葵陵高等学校野球部体験入部の参加に同意します。

参加日 ※ いずれか1つを○で囲んでください

7月 27日 (土) 13:00～16:00

8月 12日 (月) 9:00～12:00

場 所 水戸葵陵高等学校野球場 (水戸市高田鷲ノ宮174)

※ この用紙は体験入部の当日、生徒を通じて提出して下さい。野球場で集めます。